



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	VAILATI CRISTIAN
Indirizzo	
Telefono	
Fax	
E-mail	cristian.vailati@asst-vimercate.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	21/03/1982

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|---|
| • Date (da – a) | Dal 1 Novembre 2017 ad oggi |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASST di Vimercate |
| • Tipo di azienda o settore | Dirigente Medico in Gastroenterologia con contratto a tempo indeterminato |
| • Tipo di impiego | Endoscopia digestiva diagnostica ed operativa (EGDS, colonscopia, biopsie, polipectomia, mucosectomia, enteroscopia con capsula, servizio di PD). Iniziale training in ecoendoscopia digestiva diagnostica (stadiazione delle neoplasie del tratto gastroenterico superiore ed inferiore) ed ERCP. Attività ambulatoriale specialistica. |
| • Principali mansioni e responsabilità | |
| • Date (da – a) | Dal 15 Giugno 2016 al 31 Ottobre 2017 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | ASST di Vimercate |
| • Tipo di azienda o settore | Dirigente Medico in Gastroenterologia con contratto a tempo determinato |
| • Tipo di impiego | Endoscopia digestiva diagnostica ed operativa (EGDS, colonscopia, biopsie, polipectomia, mucosectomia, enteroscopia con capsula, servizio di PD). Iniziale training in ecoendoscopia digestiva diagnostica (stadiazione delle neoplasie del tratto gastroenterico superiore ed inferiore) ed ERCP. Attività ambulatoriale specialistica. |
| • Principali mansioni e responsabilità | |
| • Date (da – a) | Dal 1 Febbraio 2015 al 14 Giugno 2016 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliera della provincia di Lecco - ASST di Lecco |
| • Tipo di azienda o settore | Medico Specialista Ambulatoriale Convenzionato a tempo determinato |
| • Tipo di impiego | Endoscopia digestiva diagnostica ed operativa (EGDS, colonscopia, biopsie, polipectomia, mucosectomia, enteroscopia con capsula, ecografia anse intestinali, servizio di PD). Iniziale ecoendoscopia digestiva diagnostica (stadiazione delle neoplasie del tratto gastroenterico superiore ed inferiore). Responsabile medico dell'inserimento dei dati relativi alle colonscopie dei pazienti FOBT+ della provincia di Lecco all'interno del database dedicato per lo screening del CRC. Attività ambulatoriale nella gestione di pazienti con IBD. |
| • Principali mansioni e responsabilità | |

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 1 Febbraio 2013 al 31 Dicembre 2014
Azienda Ospedaliera della provincia di Lecco

Medico Specialista con contratto di consulenza

Endoscopia digestiva diagnostica ed operativa (EGDS, colonscopia, biopsie, polipectomia, mucosectomia, enteroscopia con capsula, ecografia anse intestinali, servizio di PD). Iniziale ecoendoscopia digestiva diagnostica (stadiazione delle neoplasie del tratto gastroenterico superiore ed inferiore). Responsabile medico dell'inserimento dei dati relativi alle colonscopie dei pazienti FOBT+ della provincia di Lecco all'interno del database dedicato per lo screening del CRC. Attività ambulatoriale nella gestione di pazienti con IBD

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Dal 10 Aprile 2012 al 26 Gennaio 2013
Ospedale San Raffaele Milano, via Olgettina 60

Medico Specialista con contratto di consulenza

Endoscopia digestiva diagnostica ed operativa, fisiopatologia digestiva, enteroscopia con capsula.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Da Marzo 2008 a Marzo 2012

Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia c/o Università Vita-Salute San Raffaele – Milano

Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

Diploma di specializzazione conseguito in data 05 Aprile 2012 con votazione 70/70 e lode.

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Febbraio 2008

Prima iscrizione all'Ordine dei Medici della provincia di Cremona, attualmente iscritto all'Ordine dei Medici di Monza e Brianza

Abilitazione professionale all'esercizio della pratica medica

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Da Ottobre 2001 a Luglio 2007

Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Vita e Salute San Raffaele con la votazione di 110/110 con lode e menzione.

Laurea Specialistica in Medicina e Chirurgia

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

Da Settembre 1996 a Luglio 2001

Liceo scientifico "L. Da Vinci" di Crema (CR), con la votazione di 100/100.

Diploma di maturità scientifica

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUE

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

OTTIMO

BUONO

BUONO

PUBBLICAZIONI

IMPACT FACTOR

INDICE H: 10



1. OROPHARYNGEAL ACID REFLUX AND MOTILITY ABNORMALITIES OF THE PROXIMAL ESOPHAGUS. WORLD J GASTROENTEROL 2016; 22(40): 8991-8998.
2. AN UNUSUAL CASE OF RIGHT LOWER ABDOMINAL PAIN. GASTROENTEROLOGY 2016; 151(2); E13-4.
3. 2-LITRE POLYETHYLENE GLYCOL-CITRATE-SIMETHICONE PLUS BISACODYL VERSUS 4-LITRE POLYETHYLENE GLYCOL AS PREPARATION FOR COLONOSCOPY IN CHRONIC CONSTIPATION. DIG LIV DIS 2015; 47(10): 857-863.
4. PANCREATIC PSEUDOTUMOR CAUSED BY TOOTHPICK INGESTION. GASTROINTEST ENDOSC 2015; 82(1): 179-180.
5. LONG-TERM EFFICACY OF TRANSORAL INCISIONLESS FUNDOPLICATION WITH ESOPHYX (TIF 2.0) AND FACTORS AFFECTING OUTCOMES IN GERD PATIENTS FOLLOWED FOR UP TO 6 YEARS: A PROSPECTIVE SINGLE-CENTER STUDY. SURG ENDOSC 2015; 29: 2770-2780.
6. IMPROVED 5-YEAR SURVIVAL OF PATIENTS WITH IMMUNOCHEMICAL FAECAL BLOOD TEST-SCREEN-DETECTED COLORECTAL CANCER VERSUS NON-SCREENING CANCERS IN NORTHERN ITALY. DIG LIVER DIS 2015; 47: 68-72.
7. CORRELATION BETWEEN OROPHARYNGEAL PH-MONITORING AND ESOPHAGEAL PH-IMPEDANCE MONITORING IN PATIENTS WITH SUSPECTED GERD-RELATED EXTRA-ESOPHAGEAL SYMPTOMS. NEUROGASTROENTEROL MOTIL 2014; 26:1557-64.
8. PH-IMPEDANCE FINDINGS AND PROTON PUMP INHIBITORS-RESPONSIVENESS IN PATIENTS WITH TYPICAL GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE SYMPTOMS IN A LARGE SINGLE-CENTER ITALIAN SERIES. J CLIN GASTROENTEROL 2014; 48(7): 613-619.
9. ANATOMIC DISTRIBUTION OF CANCERS AND COLORECTAL ADENOMAS ACCORDING TO AGE AND SEX AND RELATIONSHIP BETWEEN PROXIMAL AND DISTAL NEOPLASMS IN AN I-FOBT-POSITIVE AVERAGE-RISK ITALIAN SCREENING COHORT. INT J COLORECTAL DIS 2014; 29(1): 57-64.
10. AN ITALIAN FAMILY WITH INHERITED ACHALASIA. DIG LIVER DIS 2013; 45 (6): 524-525.
11. HIGH-DEFINITION WITH I-SCAN GIVES COMPARABLE ACCURACY FOR DETECTING COLONIC LESIONS BY NON-EXPERT AND EXPERT ENDOSCOPISTS. DIG LIVER DIS 2013; 45 (6): 481-486.
12. OROPHARYNGEAL PH-MONITORING FOR LARYNGO-PHARYNGEAL REFLUX: IS IT A RELIABLE TEST BEFORE THERAPY? J VOICE 2012; 27 (1): 84-89.
13. HIGH-DEFINITION COLONOSCOPY WITH I-SCAN: A BETTER DIAGNOSTIC YIELD FOR SMALL POLYPS AND FLAT ADENOMAS. WORLD J GASTROENTEROL 2012; 18 (37): 5231-5239.
14. TRANSORAL INCISIONLESS FUNDOPLICATION WITH ESOPHYX FOR TREATMENT OF GASTRO-OESOPHAGEAL REFLUX DISEASE. DIG LIVER DIS 2012; 44 (8): 631-635.
15. TRANSORAL INCISIONLESS FUNDOPLICATION (TIF 2.0) WITH ESOPHYX FOR GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE: LONG-TERM RESULTS AND FINDINGS AFFECTING OUTCOME. SURG ENDOSC 2011; 26 (5): 1425-1435.
16. PRECUT SPHINCTEROTOMY, REPEATED CANNULATION AND POST-ERCP PANCREATITIS IN PATIENTS WITH BILE DUCT STONE DISEASE. DIG LIVER DIS. 2011 OCT; 43 (10): 792-6.
17. RISK FACTORS FOR POST-ERCP PANCREATITIS IN HIGH- AND LOW-VOLUME CENTERS AND AMONG EXPERT AND NON-EXPERT OPERATORS: A PROSPECTIVE MULTICENTER STUDY. AM J GASTROENTEROL 2010; 105 (8): 1753-1761.
18. 16. EFFECT OF TRANSORAL INCISIONLESS FUNDOPLICATION ON SYMPTOMS, PPI USE, AND PH-IMPEDANCE REFLUXES OF GERD PATIENTS. WORLD J SURG 2010; 34 (4): 750-7.
19. ERCP-INDUCED AND NON-ERCP-INDUCED ACUTE PANCREATITIS: TWO DISTINCT CLINICAL ENTITIES WITH DIFFERENT OUTCOMES IN MILD AND SEVERE FORM? DIG LIVER DIS 2010; 42 (8): 567-570.

ABSTRACTS

1. PARENTE F, VAILATI C, BONOLDI E, ARDIZZOIA A, ILARDO A, TORTORELLA F, PIROLA ME, CREMASCHINI M, ACHILLE G. REDUCED 5-YEAR MORTALITY IN SCREEN-DETECTED COLO-RECTAL CANCERS DIAGNOSED AT THE 1ST BIENNIAL ROUND OF A FIT-BASED MASS PROGRAMME IN COMPARISON WITH NON -SCREENING CANCERS IN NORTHERN ITALY. (POSTER PRESENTER AT UEGW 2013 – BERLIN).
2. CEREDA D, RADAELLI F, PARENTE F, PIROLA ME, VAILATI C, BERTIZZOLO L, CROSTA C.G. THE POSITIVE PREDICTIVE VALUE OF FAECAL IMMUNOCHEMICAL BLOOD TEST FOR CANCER AND ADVANCED ADENOMA, BUT NOT FOR LOW-RISK ADENOMA, PROGRESSIVELY DECREASES WITH REPEATED SCREENING ROUNDS. A PILOT EXPERIENCE IN NORTHERN ITALY. (POSTER PRESENTER AT UEGW 2013 – BERLIN).
3. VAILATI C, MAZZOLENI G, BONDI S, PASSARETTI S, BUSSI M, TESTONI PA. OROPHARYNGEAL PH-MONITORING WITH THE RESTECH® PROBE FOR LARYNGO-PHARYNGEAL REFLUX: A NEW RELIABLE TEST BEFORE PPI THERAPY? (POSTER PRESENTER AT DDW 2012 – SAN DIEGO).
4. VAILATI C, MAZZOLENI G, BONDI S, PASSARETTI S, BUSSI M, TESTONI PA. ESOPHAGEAL MOTILITY ABNORMALITIES IN PATIENTS WITH LARYNGO-PHARYNGEAL SYMPTOMS: PRELIMINARY REPORTS FROM A STUDY CONDUCTED WITH HIGH RESOLUTION MANOMETRY AND OROPHARYNGEAL PH MONITORING. (POSTER PRESENTER AT DDW 2012 – SAN DIEGO).
5. TESTONI PA, VAILATI C, TESTONI S, CORSETTI M. TRANSORAL INCISIONLESS FUNDOPLICATION WITH ESOPHYX FOR GASTRO-ESOPHAGEAL REFLUX DISEASE: LONG-TERM RESULTS AND PRE-PROCEDURE FINDINGS AFFECTING OUTCOMES. GASTROENTEROL 2011; 140 (5): S398-S399 (POSTER PRESENTER AT DDW 2011 - CHICAGO).
6. VAILATI C, CORSETTI M, PASSARETTI S, TESTONI PA. ONLY COMBINED ANALYSIS OF IMPEDANCE AND PH-METRY RESULTS ALLOWS A COMPLETE EVALUATION OF GASTROESOPHAGEAL REFLUX IN PATIENTS WITH GERD SYMPTOMS OFF THERAPY. GUT 2010; 59 (III): A229 (POSTER PRESENTER AT UEGW 2010 – BARCELONA).
7. MARIANI A, GIUSSANI A, VAILATI C, DI LEO M, TESTONI S, ET AL. ROLE OF NEEDLE KNIFE PRECUT SPHINCTEROTOMY AND REPEATED CANNULATIONS OF VATER'S PAPILLA IN THE OCCURRENCE OF POST-ERCP PANCREATITIS. GASTROINTEST ENDOSC 2010; 71 (5): AB300.
8. VAILATI C, CORSETTI M, OGLIARI C, PANTSAS P, TESTONI S, ET AL. EFFECT OF ENDOSCOPIC FUNDOPLICATION WITH ESOPHYX DEVICE ON PROTON PUMP INHIBITORS USAGE IN A SINGLE THIRD LEVEL ITALIAN CARE CENTER. GASTROENTEROL 2010; 138 (5): S-647 (POSTER PRESENTER AT DDW 2010 –NEW ORLEANS).
9. MARIANI A, GIUSSANI A, VAILATI C, DI LEO M, TESTONI PA. CONVENTIONAL CONTRAST AND GUIDE WIRE TECHNIQUE FOR THE SELECTIVE CANNULATION OF THE COMMON BILE DUCT: EFFECTS ON POST-ERCP PANCREATITIS. GASTROINTEST ENDOSC 2009; 69 (5): AB267.
10. CORSETTI M, VAILATI C, PASSARETTI SM, NOTARISTEFANO C, TESTONI PA. COMBINED MULTICHANNEL INTRALUMINAL IMPEDANCE AND PH ESOPHAGEAL TESTING VERSUS PH ALONE FOR DIAGNOSING GASTRO-ESOPHAGEAL REFLUX: A STUDY ON ITALIAN PATIENTS OFF THERAPY. GASTROENTEROL 2009; 136 (5): A-85.
11. GIUSSANI A, MARIANI A, VAILATI C, MASCI E, TESTONI PA. EARLY PRE-CUTTING REDUCES THE RISK OF POST-ERCP PANCREATITIS. DIG LIVER Dis 2008; 40: S162.

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ DI LAVORARE IN GRUPPO MATURATA IN MOLTEPLICI SITUAZIONI IN CUI ERA INDISPENSABILE LA COLLABORAZIONE TRA COLLEGHI E FIGURE DIVERSE (AMBITO SCOLASTICO ED OSPEDALIERO).

GENNAIO-FEBBRAIO 2012 STAGE c/o ACADEMISCH MEDICAL CENTER DI AMSTERDAM c/o L'U.O. DIRETTA DAL PROF. P. FOCKENS, CON PARTICOLARE ATTENZIONE ALL'APPROFONDIMENTO DELLE NUOVE METODOLOGIE DIAGNOSTICHE NELLO STUDIO DELLA FISIOPATOLOGIA DELL'APPARATO DIGERENTE NEL LABORATORIO DI MOTILITÀ COORDINATO DAL PROF. A.J.P.M. SMOUT.

CAPACITÀ DI LAVORARE IN SITUAZIONI DI STRESS, LEGATE SOPRATTUTTO ALLE SCADENZE DELLE ATTIVITÀ LAVORATIVE (AMBITO SCOLASTICO ED OSPEDALIERO).

CONOSCENZA DEGLI APPLICATIVI MICROSOFT E DEL PACCHETTO OFFICE, IN MODO PARTICOLARE WORD, POWERPOINT ED EXCEL. BUONA CAPACITÀ DI NAVIGARE IN INTERNET. GESTIONE DEL SOFTWARE DEDALUS PER L'INSERIMENTO DEI DATI RELATIVI ALLA COLONSCOPIE DI SCREENING CRC PER LA PROVINCIA DI LECCO.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

-

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non precedentemente
indicate.*

-

PATENTE O PATENTI

Patente automobilistica B

ULTERIORI INFORMAZIONI

SOCIO SIED dal 2009
SOCIO ESGE dal 2015

ALLEGATI

NO

Ai sensi del D.Lgs 196/03, il sottoscritto autorizza il destinatario del presente CV a trattare in esso i dati in esso contenuti limitatamente alla gestione e selezione del personale.
Il sottoscritto è a conoscenza che ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

DATA.....16/04/2018.....

FIRMA (per esteso).....